

**IN THE UNITED STATES BANKRUPTCY COURT  
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO**

IN RE:

ESMIRNA HERNANDEZ CRUZ

DEBTOR

CASE NO. 12-01876-ESL

CHAPTER 13

**DEBTOR'S MOTION REQUESTING ORDER  
RE: AUTHORIZATION TO USE FUNDS FROM 2012 TAX REFUND**

TO THE HONORABLE COURT:

**NOW COMES, ESMIRNA HERNANDEZ CRUZ**, debtor, through the undersigned attorney, and very respectfully states and prays as follows:

1. The debtor's confirmed Plan dated June 10, 2013, provides that debtor's tax refunds will be paid into the Plan. See docket no. 56.

2. The debtor has received the 2012 tax refund in the sum of \$910.00. Attached is copy of debtor's 2012 tax return filed and stamped by Treasury Department of Puerto Rico on August 19, 2013, which specifies debtor's tax refund amount.

3. The debtor respectfully submits to the Court that she used these funds to pay for: necessary and extraordinary car repair expenses for a 1993 Mitsubishi Mirage transferred to the debtor by debtor's sister as a gift in February, 2014. It is to be noted that the debtor proposed to surrender collateral (2004 Nissan Xterra) to lien holder First Bank Auto, dockets no. 84, 87 and 96. Therefore, the debtor's sister transferred to the debtor her damaged 1993 Mitsubishi Mirage as a gift, so that the debtor was able to transport herself to work, thus, keep receiving her income and paying her Chapter 13 Plan payments. Attached is copy of car repair expenses estimates/invoices.

Page - 2-  
Debtor's Motion Requesting Order  
Case no. 12-01876-ESL13

4. The debtor was in need to use the funds from the 2012 "tax refund" to pay for this reasonable expense. Furthermore, the debtor is living within a very "tight" budget which barely covers her living expenses and a Plan payment of \$250.00.

5. Based on the abovestated, the debtor respectfully requests this Court to Order the authorization of the use of these funds to allow the debtor to pay for this expense with the "tax refund".

**WHEREFORE**, debtor, through the undersigned attorney respectfully requests that this Honorable Court grant the foregoing motion and allow the use of the funds from the 2012 tax refund by the debtor to pay for the above stated expense.

**NOTICE:** Within fourteen (14) days after service as evidenced by the certification, and an additional three (3) days pursuant to Fed. R. Bank. P. 9006 (f) if you were served by mail, any party against whom this paper has been served, or any other party to the action that objects to the relief sought herein shall serve and file an objection or other appropriate response to this paper with the Clerk's office of the U.S. Bankruptcy Court for the District of Puerto Rico. If no objection or other response is filed within the time allowed herein, the paper will be deemed unopposed and may be granted unless: (i) the requested relief is forbidden by law; (ii) the requested relief is against public policy; or (iii) in the opinion of the Court, the interest of justice requires otherwise.

**I CERTIFY** that on this same date a copy of this motion was filed with the Clerk of the Court using the CM/ECF system which will send notice of same to the Chapter 13 Trustee; I also certify that a copy of this motion was sent via US Mail to debtor, Esmirna Hernandez Cruz, to her address of record: Box 40420 Hato Ward San Lorenzo, PR 00754.

**RESPECTFULLY SUBMITTED.** In San Juan, Puerto Rico, this 15<sup>th</sup> day of September, 2014.

/s/ Roberto Figueroa Carrasquillo  
ROBERTO FIGUEROA CARRASQUILLO  
USDC #203614  
ATTORNEY FOR PETITIONER  
PO BOX 186 CAGUAS PR 00726  
TEL NO 787-744-7699 FAX 787-746-5294  
Email: [rfigueroa@rfclawpr.com](mailto:rfigueroa@rfclawpr.com)



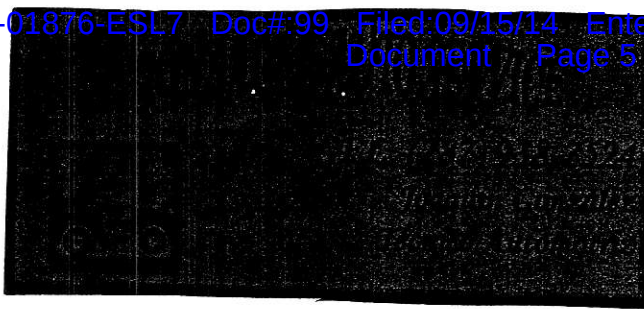
FORMALARGA		<input type="checkbox"/> PLANILLA CON CHEQUE (FAVOR DE FIJAR CHEQUE EN ESTE LUGAR)		Número de Serie	
Liquidador	Revisor	2012	ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	2012	
PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS		AÑO CONTRIBUTIVO 2012 O AÑO COMENZADO EL			
1 de enero de 2012 Y TERMINADO EL 31 de diciembre de 2012					
Nombre del Contribuyente		Apellido Paterno		Apellido Materno	
ESMIRNA		HERNANDEZ		CRUZ	
Dirección Postal		Número de Seguro Social Contribuyente			
BOX 40420		7140			
BO HATO		Fecha de Nacimiento		Sexo	
San Lorenzo PR		22 4 1978		<input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F	
Código Postal 00754		Número de Seguro Social Cónyuge			
"Coloque la etiqueta engomada (Label) aquí"		Fecha de Nacimiento del Cónyuge		Sexo	
Nombre e Inicial del Cónyuge		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)		Día Mes Año		<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
BOX 40420		Teléfono Residencia			
BO HATO		(787) 528-8900			
San Lorenzo PR		Teléfono del Trabajo			
Correo Electrónico (E-Mail) edmirna@yahoo.com		CAMBIO DE DIRECCION: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		PLANILLA 2013: <input checked="" type="checkbox"/> ESPAÑOL <input type="checkbox"/> INGLÉS	
<p><b>Cuestionario</b></p> <p>SI NO</p> <p>A. <input checked="" type="radio"/> ¿Ciudadano de Estados Unidos?</p> <p>B. <input checked="" type="radio"/> ¿Residente de Puerto Rico al finalizar el año?</p> <p>C. <input checked="" type="radio"/> ¿Otros ingresos excluidos o exentos de contribución? (Someta Anejo IE Individuo)</p> <p>D. <input checked="" type="radio"/> ¿Individuo inversionista residente? (Someta Anejo F1 Individuo)</p> <p>E. FUENTE DE MAYOR INGRESO:</p> <p>1. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas</p> <p>2. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno Federal</p> <p>3. <input checked="" type="radio"/> Empleado de Empresa Privada</p> <p>4. <input type="radio"/> Retirado/Pensionado</p> <p>5. <input type="radio"/> Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal)</p> <p>6. <input type="radio"/> Otro</p> <p>ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO:</p> <p><input type="radio"/> Casado (Ennegrezca aquí <input type="checkbox"/> si se acoge al cómputo opcional y pase al Anejo CO Individuo)</p> <p><input checked="" type="radio"/> Contribuyente individual (Ennegrezca e indique nombre y seguro social del cónyuge si es:</p> <p><input type="radio"/> Casado con capitulaciones de total separación de bienes</p> <p><input type="radio"/> Casado que no vivía con su cónyuge)</p> <p><input type="radio"/> Casado que reside separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba)</p> <p>Su ocupación <u>Operador de Equipo</u> 3101 Ocupación cónyuge</p> <p>CONTRATO GOBIERNO: <input type="radio"/> Contribuyente <input type="radio"/> Cónyuge</p>					
PASÉ A LA PAGINA 2 PARA DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO.					
<p><b>Reintegro</b></p> <p>1. CONTRIBUCION PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 27 Indique distribución en las líneas A, B, C y D)</p> <p>A) Acreditar a la contribución estimada 2013</p> <p>B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan</p> <p>C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico</p> <p>D) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado de Depósito)</p>					
<p><b>Pago</b></p> <p>2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION (Encasillado 3, línea 27)</p> <p>3. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado</p> <p>(b) Intereses</p> <p>(c) Recargos y Penalidades</p> <p>4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a))</p>					
<p><b>Depósito</b></p> <p>AUTORIZACION PARA DEPOSITO DIRECTO DE REINTEGRO</p> <p>Tipo de cuenta <input checked="" type="radio"/> Cheques <input type="radio"/> Ahorros</p> <p>Número de ruta/tránsito 0 2 1 5 0 2 0 1 1</p> <p>Número de su cuenta 0 4 2 3 3 3 3 2 6</p> <p>Cuenta a nombre de: ESMIRNA HERNANDEZ CRUZ</p> <p>(Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y reside planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)</p>					
<p>Declaro bajo penalidad de perjurio que he examinado la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada.</p> <p>Firma del Contribuyente <u>ESMIRNA HERNANDEZ CRUZ</u> Fecha <u>AUG 1 2013</u></p> <p>Firma del Cónyuge <u>J E ACCOUNTING SERVICES</u> Fecha</p> <p>Nombre del Especialista (Letra de Molde) <u>JOSE ORELLANA SERRANO</u></p> <p>Nombre de la Firma o Negocio <u>J E ACCOUNTING SERVICES</u></p> <p>Firma del Especialista <u>JOSE ORELLANA SERRANO</u> Fecha <u>AUG 1 2013</u></p> <p>Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí) <input type="radio"/> Número de Registro <u>14778</u></p>					
<p>NOTA AL CONTRIBUYENTE: Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO. Si contestó "SI", exija la firma y el número de registro del Especialista.</p> <p>Periodo de Conservación: Diez (10) años</p> <p>PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)</p>					



Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, no complete los Encasillados 1 y 2, ni las líneas 13 a la 18 del Encasillado 3, y pase al Anejo CO Individuo.

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas		A-Contribución Retenida		B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas	
SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCIÓN (Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).		1,241 00		20,633 00	
Total de comprobantes con esta planilla		1,241 00		20,633 00	
C- Salarios del Gobierno Federal (Véanse instrucciones)		(01) 00		(02) 00	
2. Otros Ingresos (o Pérdidas):		Contribución Retenida		Salarios Federales	
A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 27)		(03) 00		(03) 6,016 00	
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 36 o 37, según aplique)		(04) 00		(04) 1,005 00	
C) Intereses (Anejo F Individuo, Parte I, línea 5)		(05) 00		(05) 00	
D) Dividendos de corporaciones (Anejo F Individuo, Parte II, línea 4)		(06) 00		(06) 00	
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte III, línea 3)		(07) 00		(07) 00	
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte IV, línea 2)		(08) 00		(08) 00	
G) Ingresos misceláneos (Anejo F Individuo, Parte VII, línea 6)		(09) 00		(09) 00	
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)		(10) 00		(10) 00	
I) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Anejo K Individuo, Parte II, línea 10)		(11) 00		(11) 00	
J) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte II, línea 12)		(12) 00		(12) 00	
K) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Anejo M Individuo, Parte II, línea 6)		(13) 00		(13) 00	
L) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte II, línea 7)		(14) 00		(14) 00	
M) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1)		(15) 00		(15) 00	
N) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1)		(16) 00		(16) 00	
O) Participación distribuida en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Ind.)		(17) 00		(17) 00	
P) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: )		(18) 00		(18) 00	
3. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 2P)		(20) 27,654 00		(20) 27,654 00	
4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe: )		(21) (Núm. sentencia )		(22) 00	
5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4)		(25) 27,654 00		(25) 27,654 00	
6. Total de Deducciones (Anejo A Individuo, Parte I, línea 11)		(03) 1,823 00		(03) 1,823 00	
7. DEDUCCION ESPECIAL PARA CIERTOS INDIVIDUOS (Véanse instrucciones)		(02) 00		(02) 00	
8. Exención Personal (Casado - \$7,000; Contribuyente individual - \$3,500; Casado que rinde separado - \$3,500)		(03) 3,500 00		(03) 3,500 00	
9. Exención por Dependientes (Complete el Anejo A1 Ind., véanse instrucciones) A) (04) 1 x \$2,500		(06) 2,500 00		(06) 2,500 00	
Custodia compartida o casado que rinde separado → B) (05) x \$1,250		(07) 00		(07) 00	
Total Exención por Dependientes (Sume líneas 9A y 9B)		(08) 2,500 00		(08) 2,500 00	
10. Exención Personal Adicional para Veteranos (\$1,500 por veterano. Si ambos cónyuges son veteranos, \$3,000)		(09) 00		(09) 00	
11. Total Deducciones y Exenciones (Sume líneas 6 a la 10)		(10) 7,823 00		(10) 7,823 00	
12. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCION (Línea 5 menos línea 11. Si la línea 11 es mayor que la línea 5, anote cero)		(11) 19,831 00		(11) 19,831 00	
13. CONTRIBUCION: (21) <input checked="" type="radio"/> 1 Según Tabla <input type="radio"/> 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Ind.) <input type="radio"/> 3 Extranjero no residente <input type="radio"/> 4 Anejo B4 Ind.		(22) 933 00		(22) 933 00	
14. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en la línea 12 o en Anejo A2 Ind., línea 10 es mayor de \$200,000) (Anejo P Ind., línea 7)		(23) 00		(23) 00	
15. CONTRIBUCION REGULAR ANTES DEL CREDITO (Sume líneas 13 y 14)		(24) 933 00		(24) 933 00	
16. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus territorios y posesiones (Someta Anejo C Individuo) (Véanse inst.)		(25) 00		(25) 00	
17. CONTRIBUCION REGULAR NETA (Línea 15 menos línea 16)		(26) 933 00		(26) 933 00	
18. Exceso de la Contribución Básica Alternativa Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, línea 8) (Véanse instrucciones)		(27) 00		(27) 00	
19. TOTAL CONTRIBUCION DETERMINADA (Sume líneas 17 y 18 o anote la cantidad del Anejo CO Individuo, línea 22, según aplique)		(28) 933 00		(28) 933 00	
20. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, línea 3)		(29) 00		(29) 00	
21. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, línea 22)		(30) 00		(30) 00	
22. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Sume líneas 19 y 20 menos línea 21. Si es menos de cero, anote cero)		(31) 933 00		(31) 933 00	
23. CONTRIBUCION RETENIDA, PAGADA Y CREDITOS REEMBOLSABLES:					
A) Mediante retención sobre salarios (Sume las líneas 1A y 1C del Encasillado 1 o líneas 1A y 2A del Anejo CO Individuo)		(32) 1,241 00		(32) 1,241 00	
B) Mediante retención sobre anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 13)		(33) 00		(33) 00	
C) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individuo, Parte III, línea 20)		(34) 602 00		(34) 602 00	
D) Crédito por Trabajo (Véanse instrucciones)		(35) 00		(35) 00	
E) Crédito para personas de 65 años o más (Véanse instrucciones)		(36) 00		(36) 00	
F) Crédito compensatorio para pensionados de bajos recursos (Véanse instrucciones)		(37) 00		(37) 00	
G) Crédito por el pago de derechos adicionales a los automóviles de lujo bajo la Ley 42-2005 (Véanse instrucciones) (Contribuyente: ) (38). Conyuge: ) (39)		(40) 00		(40) 00	
H) Crédito de la Oportunidad Americana (Someta Anejo B2 Individuo)		(41) 00		(41) 00	
I) Crédito contributivo por oportunidad de empleo a Héroes y/o Heridos de las Fuerzas Armadas (Someta Anejo B4 Individuo)		(42) 00		(42) 00	
J) Cantidad pagada con prórroga automática		(43) 00		(43) 00	
K) Total Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables (Sume líneas 23A a la 23J)		(44) 1,843 00		(44) 1,843 00	
24. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION (Si la línea 23K es menor que la línea 22, anote la diferencia aquí, de lo contrario en la línea 26)		(45) 00		(45) 00	
25. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individuo, Parte II, línea 21)		(46) 00		(46) 00	
26. Menos: Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables		(47) 910 00		(47) 910 00	
27. BALANCE:					
• Si la línea 26 es mayor que la suma de las líneas 24 y 25, usted tiene un sobrepago. Anote la diferencia aquí y en la línea 1 de la página 1.					
• Si la línea 26 es menor que la suma de las líneas 24 y 25, usted tiene un balance pendiente de pago. Anote la diferencia aquí y en la línea 2 de la página 1.					
• Si la diferencia entre la línea 26 y la suma de las líneas 24 y 25 es igual a cero, anote cero aquí y pase a firmar su planilla en la página 1				(50) 910 00	





106514

787-938-7524

CUSTOMER'S ORDER NO.		DEPARTMENT		DATE	
NAME		ADDRESS		CITY, STATE, ZIP	
SOLD BY		CASH	C.O.D.	CHARGE	ON ACCT.
PAID OUT		MOSE. RETD.			

QUANTITY	DESCRIPTION	PRICE	AMOUNT
1	Depository		\$850.00
2	Debit Card		
3	Account		
4			
5	MasterCard		
6	ATM Card		
7	MasterCard		
8	Card		
9			
10	MasterCard		
11			
12	MasterCard		
13	Card		
14			
15	MasterCard		
16			
17			
18	90 digit card		

RECEIVED BY

A-5805  
T-46320/46350

KEEP THIS SLIP FOR REFERENCE

01-11



**PIEZAS REEMPLAZOS Y ORIGINALES**

Carr. 183, Caguas A San Lorenzo Km. 3.7  
Ave. Urb. Villas de Castro Caguas, al lado Xtreme Machine Shop

Tel. (787) 258-3130 / Cel. 366-9244 / 649-2517

SEÑOR CASH FECHA \_\_\_\_\_

DIRECCION MIRAGE 1.5L

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1	CORREA TIEMPO SAP		35.00
1	TENSOR CORREA GMB		20.00
1	BOMBA AGUA GMB		45.00
1	RETENEDOR PALO ORIG		14.00
1	RETENEDOR CIG ORIG		14.00
1	RETENEDOR VOLANTAS ORIG		32.00
1	PIS JUNTA FELPRO		125.00
1	BEARING BIELA		25.00
1	BEARING CIGUENAL		30.00
1	AROS DE PISTON NPR		45.00
1	BOMBA ACEITE		85.00
4	ACEITE MOTOR	4.50	18.00
1	FILTRO ACEITE		4.00
4	BUJIAS	2.00	8.00
1	CABLES DE BUJIAS		22.00
1	CASCO IGNITION		12.00
1	ROTOR IGNITION		5.00
1	SILICON		3.00
			542.50
	IVU		38.00
	TOTAL		580.50

Piezas Eléctricas NO TIENE DEVOLUCION Y  
Piezas correctamente despachadas NOTIENEN DEVOLUCION